

İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MUAYENE FORMU

İŞYERİNİN :

Unvanı:

SGK Sicil No:

Adresi:

Tel No:

Faks No:

E-posta:

İşe giriş/periyojik muayene olmayı kabul ettiğimi ve muayene sırasında verdiğim bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim.

Ad / Soyad: Emre Berat Samur

İmza: 

Fotoğraf

ÇALIŞANIN :

Adı ve Soyadı: Emre Berat Samur

T.C.Kimlik No: 11500286238

Doğum Yeri ve Tarihi: Sincan / Ank 22-11-2005

Cinsiyeti: ♂

Eğitim Durumu: Lise öğrencisi (Staj yapıyor)

Medeni Durumu: Bekar Çocuk Sayısı: 1

Ev Adresi: Aktürk mah Fehri Konağı cad Sağlık

Tel No: 05454668754

Mesleği: Stajyer öğrenci

Yaptığı iş: Stajyer öğrenci

Çalıştığı bölüm:

Daha önce çalıştığı yerler:

İşkolu :

Yaptığı iş:

Giriş-çıkış tarihi:

1.

2.

3.

Özgeçmişi :

Kan grubu: A Rh(+)

Konjenital/kronik hastalık:

Bağışıklama:

- Tetanoz: + (2020)

- Hepatit:

- Diğer:

Soy geçmişi:

Anne: Baba: 

Kardeş: 2

Çocuk: —

TIBBİ ANAMNEZ :

1. Aşağıdaki yakınmalardan herhangi birini yaşadınız mı?

Hayır

Evet

- Balgamlı öksürük
- Nefes darlığı
- Göğüs ağrısı
- Çarpıntı
- Sırt ağrısı
- İshal veya kabızlık
- Eklemelerde ağrı

Kronik BİB

2. Aşağıdaki hastalıklardan herhangi biri için teşhis konuldu mu?

Hayır

Evet

- Kalp hastalığı
- Şeker hastalığı
- Böbrek rahatsızlığı
- Sarılık
- Mide veya on iki parmak ülseri
- İşitme kaybı
- Görme bozukluğu
- Sinir sistemi hastalığı
- Deri hastalığı
- Besin zehirlenmesi

Kronik BİB

3. Hastanede yattınız mı?

Hayır

Evet ise tanı.....

4. Ameliyat oldunuz mu?

Hayır

Evet ise neden?.....

5. İş kazası geçirdiniz mi?

Hayır

Evet ise ne oldu?.....

6. Meslek hastalıkları şüphesi ile ilgili tetkik veya muayeneye tabi tutuldu musunuz?

Hayır

Evet ise sonuç.....

7. Maluliyet aldınız mı?

Hayır

Evet ise nedeni ve oranı.....

8. Şu anda herhangi bir tedavi görüyor musunuz?

Hayır

Evet ise nedir?.....

9. Sigara içiyor musunuz?

Hayır

Bırakmışay/yıl önceay/yıl içmişadet/gün içmiş

Evetyıldıradet/gün

10. Alkol alıyor musunuz?

Hayır

Bırakmışyıl önceyıl içmişsıklıkla içmiş

Evetyıldırsıklıkla

FİZİK MUAYENE SONUÇLARI :

a) Duyu organları.

- Göz

- Kulak-Burun-Boğaz

- Deri

b) Kardiyovasküler sistem muayenesi.

c) Solunum sistemi muayenesi.

ç) Sindirim sistemi muayenesi.

d) Ürogenital sistem muayenesi.

e) Kas-iskelet sistemi muayenesi.

f) Nörolojik muayene.

g) Psikiyatrik muayene.

ğ) Diğer.

-TA: 120/80 mmHg

-Nb: 80 / dk.

-Boy: 173 Kilo: 38 kg

Vücut Kitle İndeksi:

LABORATUVAR BULGULARI :

a) Biyolojik analizler.

- Kan

- İdrar

b) Radyolojik analizler.

c) Fizyolojik analizler.

- Odyometre

- SFT

ç) Psikolojik testler.

d) Diğer.

KANAAT VE SONUÇ :

1- işinde bedenen ve ruhen çalışmaya elverişlidir.

2- şartıyla çalışmaya elverişlidir.

Dr. Ayhan Türkoğlu
İşyeri Hek. Sert. No: 8109/98
Diploma No: 123 Tescil No: 58243
Adı ve Soyadı:
Diploma Tarih ve No:
İşyeri Hekimliği Belgesi Tarih ve No:

24-01-2022

...../...../20....

PERİYODİK MUAYENELER

(Bu kısma, meslek hastalıkları da dikkate alınarak periyodik muayene sonuçları yazılacaktır. Periyodik muayenede yapılan tetkiklerin sonuçları rapor ekinde bulunacaktır.)

1.Periyodik Muayene:

TA...../..... mm/Hg Nb/dk Kilo:.... kg
Fiziki Muayene Sonuçları:

Laboratuvar Bulguları:

.....işinde
bedenen çalışmasında sağlık yönünden sakınca yoktur.
...../...../20.....

2.Periyodik Muayene:

TA...../..... mm/Hg Nb/dk Kilo:.... kg
Fiziki Muayene Sonuçları:

Laboratuvar Bulguları:

.....işinde
bedenen çalışmasında sağlık yönünden sakınca yoktur.
...../...../20.....

3.Periyodik Muayene:

TA...../..... mm/Hg Nb/dk Kilo:.... kg
Fiziki Muayene Sonuçları:

Laboratuvar Bulguları:

.....işinde
bedenen çalışmasında sağlık yönünden sakınca yoktur.
...../...../20.....

4.Periyodik Muayene:

TA...../..... mm/Hg Nb/dk Kilo:.... kg
Fiziki Muayene Sonuçları:

Laboratuvar Bulguları:

.....işinde
bedenen çalışmasında sağlık yönünden sakınca yoktur.
...../...../20.....